

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie

N° W19-413250

7910

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8907

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

BENAYACMI

Société :

OCAMI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Najoua HAKAM JIRARI
Médecine Interne
8, Rue Zerhouni - RABAT
Tél. 05 27 70 70 82

Cachet du médecin :

Date de consultation :

10/7/2021

Nom et prénom du malade :

Benayacmi Lebawi. Abdelkader

Age :

50

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Asthénie ++

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/07/2021

Signature : Benayacmi Lebawi. Abdelkader

Stamp: MUPRAS

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
1a/7/221	c	5	5	INP : 101106961
20/7/221	c	6	Dr. Najiba JIRARI Medecin Interne 6, Rue Zerhouni - RABAT TEL : 05 27 70 78 82	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cache et signature du Laboratoire et du Radiologue		Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EVOLULAB		17/07/2011	B.RK+F.25	1731.00 DH
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICO-ALIMENTAIRES				
187, Bd. Ibnou Sina - Casablanca				
Tél:0522 95 03 34 - Fax:0522 94 77 45				
E-mail: evolulab@hotmail.com				
T:00166353000001 - INPE:093061067 - IF:14377655				

AUXILIAIRES MEDICAUX

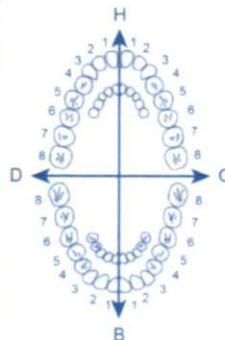
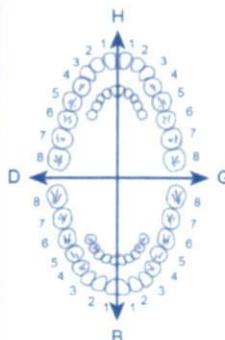
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

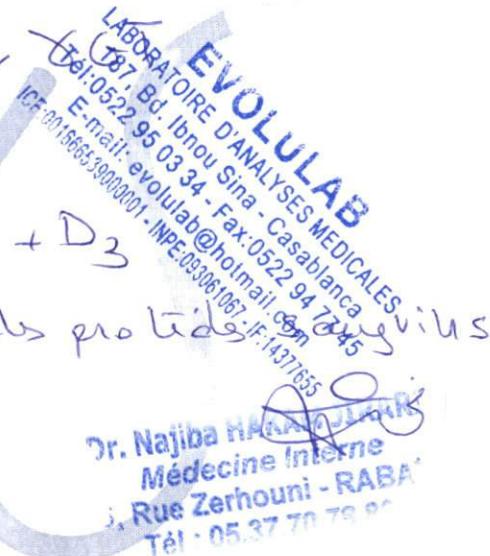
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																						
				<input type="text"/>																						
				<input type="text"/>																						
				<input type="text"/>																						
				<input type="text"/>																						
				<input type="text"/>																						
				<input type="text"/>																						
				<input type="text"/>																						
				<input type="text"/>																						
				<input type="text"/>																						
				<input type="text"/>																						
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				<input type="text"/>																						
MONTANTS DES SOINS				<input type="text"/>																						
DEBUT D'EXECUTION				<input type="text"/>																						
FIN D'EXECUTION				<input type="text"/>																						
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				<input type="text"/>																						
MONTANTS DES SOINS				<input type="text"/>																						
DATE DU DEVIS				<input type="text"/>																						
DATE DE L'EXECUTION				<input type="text"/>																						
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES																										
	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE																									
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td></td> </tr> </table>				H			25533412	21433552		00000000	00000000		D			00000000		00000000	35533411		11433553	B			
	H																									
	25533412	21433552																								
	00000000	00000000																								
	D																									
	00000000		00000000																							
	35533411		11433553																							
	B																									
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																									
				<input type="text"/>																						
				<input type="text"/>																						
				<input type="text"/>																						
				<input type="text"/>																						
				<input type="text"/>																						
				<input type="text"/>																						
				<input type="text"/>																						
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																										
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																										



Rabat, le 10/7/2021 الرباط، في

Mr AbdelKader Bentayadi Laboui

- VS, CRP
- Imagerie sanguine avec urie, crête urique, glycémie, Artique, Ca⁺
- Transaminases
- PSA
- TSH
- (25 OH) vit D₂ + D₃
- Electrophorèse des protéines
- Ferritinémie



FACTURE N° : 2107172005

INPE: 093061067 IF:14377655

Casablanca le 17-07-2021

Mr Abdelkader BENAYACHI LALAMI

Date de l'examen : 17-07-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
– ALAT (transaminase TGP)	B50	B	
– ASAT (transaminase TGO)	B50	B	
– Acide Urique	B30	B	
– Calcium	B30	B	
– Chlore	B30	B	
– Créatinine	B30	B	
– CRP	B100	B	
Electrophorèse des protéines sériques	B150	B	
Ferritine	B230	B	
Glycémie à jeun	B30	B	
– Gamma G.T.	B50	B	
– Potassium	B30	B	
– Sodium	B30	B	
PSA Total	B300	B	
– Protéines totales	B30	B	
TSH Ultrasensible	B250	B	
– Urée	B30	B	
– Vitesse de sédimentation	B30	B	
Vitamine D – 25-hydroxy-vitamine D – D2 + D3 :	B450	B	
Prise de sang	B15	B	

Total des B : 1945

TOTAL DOSSIER : 1731.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille sept cent trente et un dirhams

EVOLULAB
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
187, Bd. Ibnou Sina - Casablanca
Tél: 0522 95 03 34 - Fax: 0522 94 77 45
E-mail: evolulab@hotmail.com
ICP: 001666539000001 INPE: 093067 IF:14377655

Date du prélèvement : 17-07-2021 à 09:15
Code patient : 1612162004
Né(e) le : 30-11-1963 (57 ans)



Mr Abdelkader BENAYACHI LALAMI
Dossier N° : 2107172005
Prescripteur :

HEMATOLOGIE

- VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

03-04-2018

- VS 1ère heure	12 mm	(<20)	3
- VS 2ème heure	20 mm		8

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

- Sodium (Na) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	145.0 mmol/L	(135.0-145.0)
--	--------------	---------------

16-12-2016

- Potassium (K) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	5.10 mmol/L	(3.50-5.10)	4.70
--	-------------	-------------	------

- Chlore (Cl)	104 mmol/L	(95-110)
---------------	------------	----------

- Protéines totales (Méthode: Biuret with sample blank sur respons)	74.4 g/L	(60.0-80.0)
--	----------	-------------

16-12-2016

- Acide Urique (Dosage enzymatique)	67 mg/L	(35-72)	50
--	---------	---------	----

- Urée (Urease sur AU480)	0.49 g/l	(0.15-0.55)
	8.16 mmol/L	(2.50-9.16)

16-12-2016

- Créatinine (Test colorimétrique enzymatique)	11.6 mg/L	(6.0-13.0)	9.9
	102.7 µmol/L	(53.1-115.1)	

- Calcium (Méthode: Phosphonazo sur respons)	96.28 mg/L	(86.00-103.00)
	2.41 mmol/L	(2.15-2.58)

16-12-2016

- Glycémie à jeun (Beckman AU480)	1.30 G/L	(0.70-1.15)	1.15
	7.22 mmol/L	(3.89-6.38)	

16-12-2016

- Transaminases GOT (ASAT) (Méthode : IFCC)	22 UI/L	(0-35)	27
--	---------	--------	----

2107172005 – Mr Abdelkader BENAYACHI LALAMI

– Transaminases GPT (ALAT) (Méthode:IFCC)	26	UI/L	(0-45)	19
– Gamma glutamyl-transferase (GGT) (Méthode: IFCC, DGKC)	25	UI/L	(0-55)	34
– Ferritine (Technique ELFA Vidas)	173.8	ng/mL	(25.0-380.0)	
– Protéine C-réactive (CRP) (Immunoturbidimétrie)	1.7	mg/L	(0.0-5.0)	6.4

ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

Protéines totales :	74.4	G/L	(60.0-80.0)
Albumine :	63.6	%	(55.8-66.1)
soit en g/l :	47.32	g/l	(40.00-47.60)
Alpha 1 globulines :	3.4	%	(2.9-4.9)
soit en g/l :	2.5	g/l	(2.1-3.5)
Alpha 2 globulines :	8.7	%	(7.1-11.8)
soit en g/l :	6.5	g/l	(5.1-8.5)
Béta 1 globulines :	5.2	%	(4.7-7.2)
soit en g/l :	3.9	g/l	(3.4-5.2)
Béta 2 globulines :	5.0	%	(3.2-6.5)
soit en g/l :	3.7	g/l	(2.3-4.7)
Gamma globulines :	14.1	%	(11.1-18.8)
soit en g/l :	10.5	g/l	(8.0-13.5)
Interprétation:	Profil électrophorétique normal.		

BILAN ENDOCRINIEN

– TSH (Technique ELFA Vidas)	2.38	mUI/L	(0.25-5.00)
--	------	-------	-------------

MARQUEURS TUMORAUX

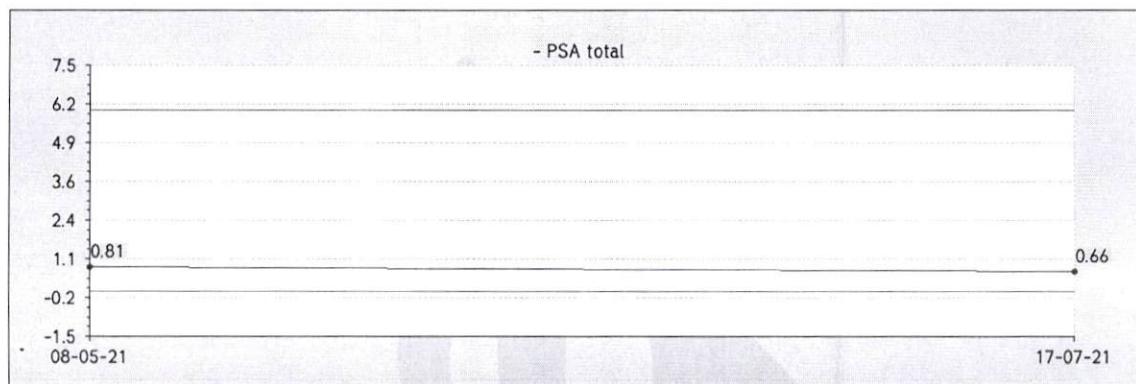
08-05-2021

– PSA total

(Technique ELFA Vidas)

0.66 ng/ml (<6.00)
0.66 μ g/l (<6.00)

0.81



Le rapport PSA Libre/ PSA Total peut être réalisé sur un échantillon prélevé de préférence au laboratoire pour des valeurs de PSA Total comprises entre la valeur normale et 10 μ g/l.

ANALYSES SPECIALISEES

Vitamine

D-25-hydroxy-vitamineD-D2+D3

(Technique ELFA sur Vidas)

24.10 ng/ml

48.20 nmol/L

STATUT	25-(OH) VITAMINE D
Déficient	<20 ng/ml
Insuffisant	20–29 ng/ml
Suffisant	30–100 ng/ml
Toxicité potentielle	>100 ng/ml

Validé par le biologiste
EVOLULAB
 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
 187, Bd. Ibnou Sina - Casablanca
 Tél: 0522 95 03 34 - Fax: 0522 94 77 45
 E-mail: evolulab@hotmail.com
 ICF: 00166653900001 - INPE: 093061067 - N°: 14377655

Date du prélèvement : 17-07-2021 à 09:15
Code patient : 1612162004
Né(e) le : 30-11-1963 (57 ans)



Mr Abdelkader BENAYACHI LALAMI
Dossier N° : 2107172005
Prescripteur :

HEMATOLOGIE

- VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

03-04-2018

- VS 1ère heure	12 mm	(<20)	3
- VS 2ème heure	20 mm		8

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

- Sodium (Na) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	145.0	mmol/L (135.0-145.0)	
- Potassium (K) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	5.10	mmol/L (3.50-5.10)	4.70
- Chlore (Cl)	104	mmol/L (95-110)	
- Protéines totales (Méthode: Biuret with sample blank sur respons)	74.4	g/L (60.0-80.0)	
- Acide Urique (Dosage enzymatique)	67	mg/L (35-72)	50
- Urée (Urease sur AU480)	0.49	g/l (0.15-0.55)	
	8.16	mmol/L (2.50-9.16)	
- Créatinine (Test colorimétrique enzymatique)	11.6	mg/L (6.0-13.0)	9.9
	102.7	μmol/L (53.1-115.1)	
- Calcium (Méthode: Phosphonazo sur respons)	96.28	mg/L (86.00-103.00)	
	2.41	mmol/L (2.15-2.58)	
- Glycémie à jeun (Beckman AU480)	1.30	G/L (0.70-1.15)	1.15
	7.22	mmol/L (3.89-6.38)	
- Transaminases GOT (ASAT) (Méthode : IFCC)	22	UI/L (0-35)	27

2107172005 – Mr Abdelkader BENAYACHI LALAMI

16-12-2016

– Transaminases GPT (ALAT) 26 UI/L (0-45) 19
(Méthode:IFCC)

– Gamma glutamyl-transferase (GGT) 25 UI/L (0-55) 34
(Méthode: IFCC, DGKC)

– Ferritine 173.8 ng/mL (25.0-380.0)
(Technique ELFA Vidas)

– Protéine C-réactive (CRP) 1.7 mg/L (0.0-5.0) 6.4
(Immunoturbidimétrie)

ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

Protéines totales :	74.4	G/L	(60.0-80.0)
Albumine :	63.6	%	(55.8-66.1)
soit en g/l :	47.32	g/l	(40.00-47.60)
Alpha 1 globulines :	3.4	%	(2.9-4.9)
soit en g/l :	2.5	g/l	(2.1-3.5)
Alpha 2 globulines :	8.7	%	(7.1-11.8)
soit en g/l :	6.5	g/l	(5.1-8.5)
Béta 1 globulines :	5.2	%	(4.7-7.2)
soit en g/l :	3.9	g/l	(3.4-5.2)
Béta 2 globulines :	5.0	%	(3.2-6.5)
soit en g/l :	3.7	g/l	(2.3-4.7)
Gamma globulines :	14.1	%	(11.1-18.8)
soit en g/l :	10.5	g/l	(8.0-13.5)
Interprétation:	Profil électrophorétique normal.		

BILAN ENDOCRINIEN

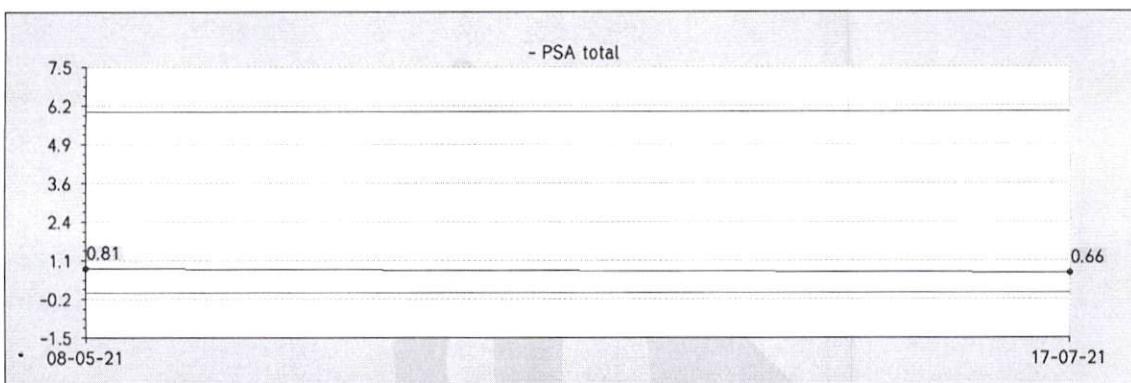
– TSH 2.38 mUI/L (0.25-5.00)
(Technique ELFA Vidas)

MARQUEURS TUMORAUX

08-05-2021

- PSA total
 (Technique ELFA Vidas)

0.66 ng/ml (<6.00)
 0.66 µg/l (<6.00)



Le rapport PSA Libre/ PSA Total peut être réalisé sur un échantillon prélevé de préférence au laboratoire pour des valeurs de PSA Total comprises entre la valeur normale et 10 µg/l.

ANALYSES SPECIALISEES

Vitamine
D-25-hydroxy-vitamineD-D2+D3
 (Technique ELFA sur Vidas)

24.10 ng/ml
 48.20 nmol/L

STATUT	25-(OH) VITAMINE D
Déficient	<20 ng/ml
Insuffisant	20-29 ng/ml
Suffisant	30-100 ng/ml
Toxicité potentielle	>100 ng/ml

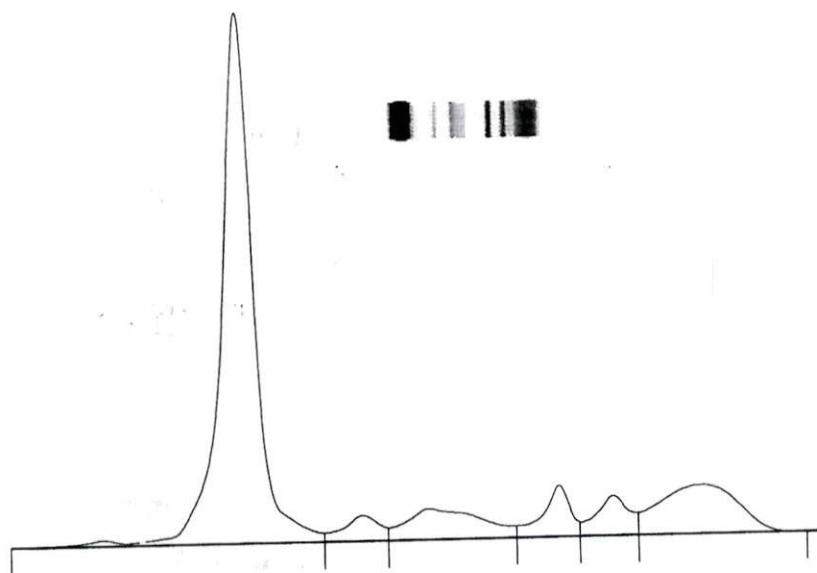
LABORATOIRE ANALYSES MEDICALES
 187 Valide par le biologiste
 187 Boulevard Ibnou Sina Casablanca
 Tél: 0522 95 03 34 Fax: 0522 94 77 45
 E-mail: evolulab@hotmail.com
 ICE: 001666539000001 INPE: 093061067 - IF: 14377655

Nom/Prenom : BENAYACHI LALAMI Abdelk
 Date de naissance: 30/11/1963

Dossier : 160717210005

Electrophorèse capillaire des protéines sériques

(Technique réalisée sur Minicap-SEBIA)



Protides Totaux : :74,4 g/L

Rapp. A/G : 1,75

Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	63,6	55,8 - 66,1	47,32	40,20 - 47,60
Alpha 1	3,4	2,9 - 4,9	2,53	2,10 - 3,50
Alpha 2	8,7	7,1 - 11,8	6,47	5,10 - 8,50
Beta 1	5,2	4,7 - 7,2	3,87	3,40 - 5,20
Beta 2	5,0	3,2 - 6,5	3,72	2,30 - 4,70
Gamma	14,1	11,1 - 18,8	10,49	8,00 - 13,50

Commentaire :